



Resurfacing heupprothese

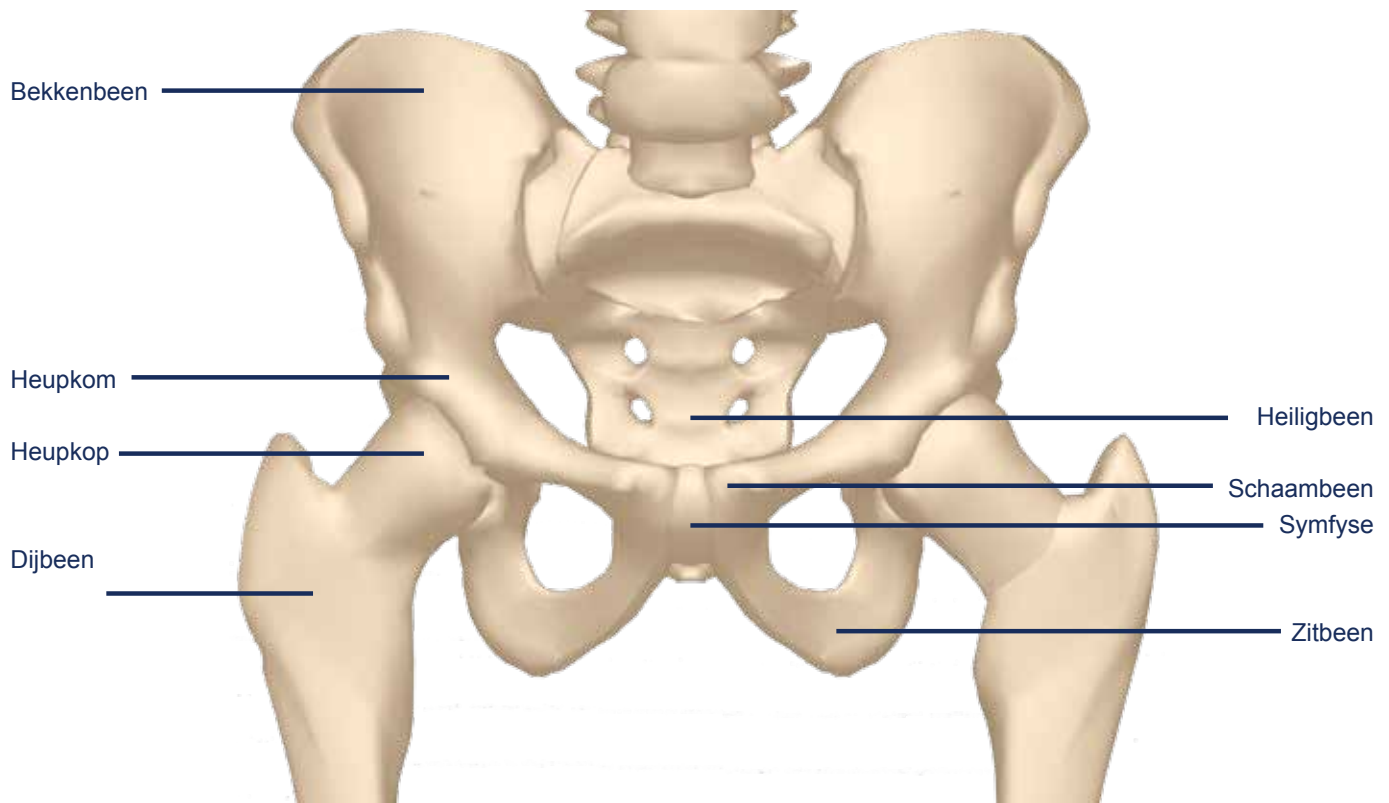
Alle informatie voor u op een rij over het krijgen van een resurfacing heupprothese

Alle informatie voor
u op een rij over het
krijgen van een
resurfacing
heupprothese

Inhoudsopgave

De resurfacing heupprothese	pag. 4
Vorbereiding voor de operatie	pag. 8
De operatie en opname	pag. 10
Herstel en terug naar huis	pag. 12
Veelgestelde vragen	pag. 14
Belangrijke telefoonnummers	pag. 16
Checklist	pag. 16

Heupgewricht



Gewricht

Het heupgewricht bestaat uit 2 botten:

- Het bekken (de heupkom).
- Het bovenbeen (de heupkop).

Aan de gewrichtszijde wordt het bot bekleed door een laag kraakbeen. De heup heeft een soort extra stootkussen rondom de rand van de kom, het labrum. Deze 'heup-meniscus' bestaat uit een soort rubberachtig kraakbeen.

Kapsel

Om het heupgewricht heen zit een stevig en strak kapsel. Het kapsel geeft stevigheid en stabiliteit. De binnenzijde van dit kapsel is bekleed met synovium, hetgeen onder andere zorgt voor de productie van gewrichtsvloeistof.

Spiere

Rondom de heup zitten vele spieren die de verschillende bewegingen (strekken, buigen en draaien) van de heup mogelijk maken zonder de heup daarbij instabiel te maken. Een aantal van deze spieren, zoals de bilspier, hecht aan op het bovenbeen.

Deze spieren moeten soms voor een operatie bij de heup worden losgemaakt. Ook lopen grote zenuwen en bloedvaten in de buurt van de heup. Deze worden zorgvuldig gemeden tijdens ingrepen aan het heupgewricht.

De heup

Klachten

Welke klachten leiden tot het krijgen van een resurfacing van uw heupprothese?

De klachten zijn:

- Pijn. De pijn bevindt zich meestal in de lies, soms ook in de bil en kan uitstralen naar het bovenbeen en soms ook de rug. Tintelingen, krachtsverlies of een doof gevoel van de huid zijn hiervoor niet typisch en hebben meestal een andere oorzaak.
- Belemmeringen bij het lopen (door pijn), vooral bij het starten met lopen. Ook de afstand die u maximaal kunt lopen neemt af.
- Verstoorde nachtrust door de pijn.
- Bewegingsbeperking. U kunt uw heup niet meer volledig strekken en buigen en/of u voelt een beperking in het naar binnen draaien van de heup. Ook is spreiden van de heup vaak niet meer volledig mogelijk.

De diagnose

We stellen de ernst van de aandoening vast via lichamelijk onderzoek en röntgenfoto's, zo nodig maken we gebruik van een kijkoperatie. Uw eigen oordeel bij de beslissing van het plaatsen van een resurfacing heupprothese is van het grootste belang. U ondergaat immers de beperkingen en de pijn. U beslist uiteindelijk of u toe bent aan de operatie. Wij adviseren u hierin.

Waarom krijg ik een resurfacing heupprothese?

Een heupprothese wordt in Nederland steeds meer geplaatst, vaak doordat de heup is versleten door artrose.

De resurfacing heupprothese is een prothese waarbij zoveel mogelijk bot van de heupkop wordt gespaard; er wordt als het ware een kapje over heen geschoven. Dit kapje heeft wel wat weg van een fietsbel, vandaar dat veel mensen de naam fietsbelheup kiezen.

De maat van de kom wordt bepaald door de maat van de heupkop. De heupkop maat is relatief groot, dit geeft daarom wel veel stabiliteit aan de heup. Een ander voordeel van deze prothese is dat relatief veel bot van de heupkop wordt gespaard. Een risico van deze heup is een breuk van de hals van de heup; om deze reden wordt bij mensen met een verhoogd risico op botbreuken niet gekozen voor deze prothese.

Hoe lang gaat een heupprothese mee?

Uit onderzoek blijkt dat u 95% kans heeft dat de prothese 15 jaar of langer mee gaat. Per individu kan de kans verschillen, zeker bij jonge leeftijd en zware belasting kan de levensduur korter zijn. Wellicht zal deze levensduur langer worden door de nieuwe materialen die tegenwoordig worden toegepast zoals oxynium, keramiek en nitriet coating.

De heup

Heupresurfacing

Het heupgewricht zorgt voor een flexibele verbinding tussen het bekken en het bovenbeen. Als uw heup versleten is, veroorzaakt het pijn in de lies, in de bilstreek of in het bovenbeen.

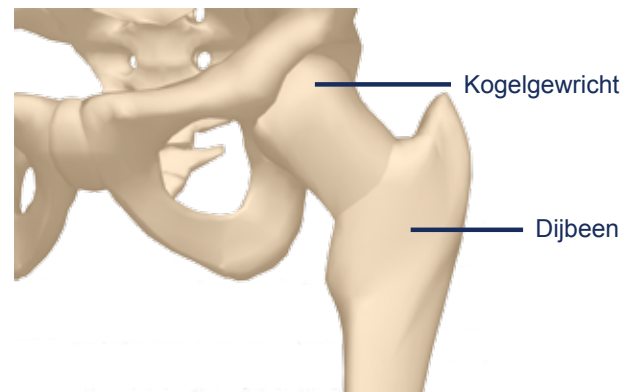
Pijnstillers en fysiotherapie kunnen u helpen, maar als de slijtage zich verder ontwikkelt, nemen de klachten toe. Wanneer de pijn onacceptabel wordt, kan een heupresurfacing de oplossing zijn.

Verwachtingen

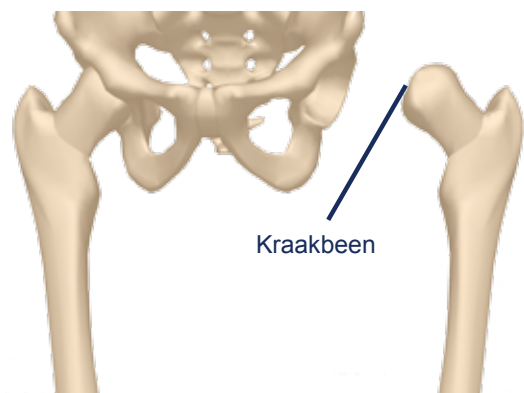
De verwachtingen van een resurfacing heupprothese zijn hooggespannen. De wens is een pijnloze heup, die beter beweegt dan voor de operatie. Dit lukt niet altijd, maar meestal wordt de situatie veel beter dan voor de operatie van de resurfacing heupprothese.

Realiseert u zich echter goed dat bij deze ingreep een kans bestaat op een complicatie. Daarnaast is het herstel traject lang. Het besluit tot het plaatsen van een resurfacing heupprothese moet goed overdacht zijn! Toch zijn de meeste patiënten erg tevreden met hun nieuwe heup.

Het heupgewricht is een kogelgewricht. Bij het lopen en bewegen draait de kop van het dijbeen soepel rond in de kom van het bekken. Dat is mogelijk doordat er op de kop en in de kom een laag kraakbeen zit. Kraakbeen is een glad, verend weefsel.



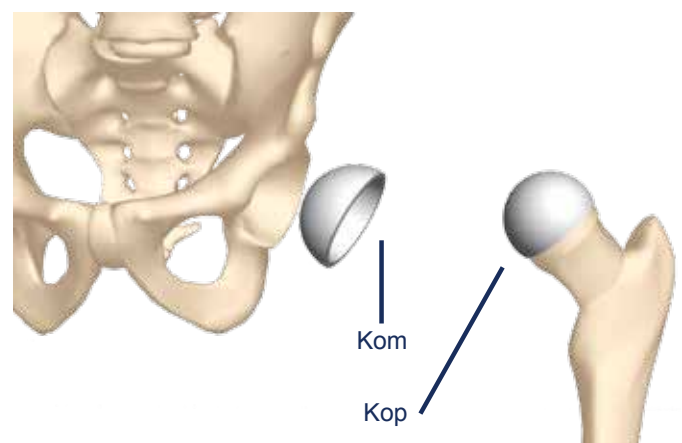
Bij het ouder worden vermindert de kwaliteit van het kraakbeen. Er kan artrose ontstaan: de kraakbeenlaag is aangetast en het onderliggende bot komt gedeeltelijk bloot te liggen.



Bij een heupresurfacing wordt eerst de heupkom geluxeerd uit de kom. Daarna wordt de heupkom op maat gemaakt met frezen.



Tenslotte wordt er een kop van cobalt-chroom op de hals geplaatst. De kop wordt dan terug in de kom gebracht. Op deze manier kan het gewricht weer goed en soepel functioneren.



Vorbereiding voor de operatie

Voordat u de resurfacing heupprothese krijgt, vindt een aantal voorbereidingen plaats:

- Soms wordt eerst een botdichtheidmeting verricht om te controleren of uw bot sterk genoeg is voor een resurfacing heupprothese methode en de kans op een breuk te minimaliseren.
- U bezoekt de doktersassistente en anesthesioloog. Deze bepalen of u de operatie van een resurfacing heupprothese kunt ondergaan en geven u uitleg over de verschillende vormen van verdoving en pijnbestrijding, zowel tijdens als na de ingreep. Meer informatie over anesthesie leest u in de folder Anesthesie en verdoving.
- De operatiedag voor de resurfacing heupprothese wordt ingepland. De totale opnameduur voor een resurfacing heupprothese is drie dagen.
- U komt op de operatiedag naar de afdeling Orthopedie in het Vlietlandziekenhuis. De dagen na de operatie zijn bedoeld om bij te komen van de operatie en te oefenen met de fysiotherapeut zodat u langzaam aan weer op de been komt.
- U haalt van tevoren krukken in huis, die u op de dag van de operatie voor de resurfacing heupprothese meeneemt naar het ziekenhuis. Dit kunt u onder andere regelen via de thuiszorgwinkel. Voor meer informatie: www.thuiszorgwinkel.nl.
- Meestal lukt het twee weken na de operatie van een resurfacing heupprothese om met één kruk in huis te lopen.
- Denkt u dat u het thuis toch niet (zonder hulp) gaat redden, bespreek dit dan met de doktersassistente van Orthopedium. Zij geeft uw hulpvraag door aan de transferverpleegkundige in het Vlietland Ziekenhuis of aan de thuiszorg instelling van uw woonplaats.

Een resurfacing heupprothese krijgen is geen kleinigheid. Het is een grote operatie waarna u een lange herstelperiode heeft. Het is belangrijk dat u zich dat van tevoren goed realiseert. Hoe beter uw conditie is voorafgaand aan de resurfacing heupprothese, des te beter verloopt deze herstelperiode.

Anesthesie

- De operatie vindt plaats onder narcose, dat is algehele verdoving of een ruggenprik.
- Voor de operatie dient u nuchter te zijn, dat betekent dat u vanaf de avond voor de operatie, na 24:00 uur niets meer mag eten.
- U mag tot 6 uur voor de geplande operatietijd nog wel water en thee (zonder suiker en/of melk) drinken.
- Medicijnen die u gebruikt, kunt u innemen met een klein slokje water, uiterlijk tot 1 uur voor de operatie. De anesthesioloog zegt welke medicijnen u voor de operatie moet stoppen.

Waarom moet ik nuchter zijn voor de operatie?

De reden dat een operatiepatiënt nuchter moet zijn is uit veiligheidsoogpunt. Door de narcose zijn de hoest- en slikreflexen weggevallen. Ook de reflexen die verhinderen dat voedsel vanuit de maag in de longen kan terechtkomen. Tijdens de narcose werkt de hoestreflex immers niet normaal bij 'verslikken'. Voedsel dat in de longen overloopt kan levensbedreigende gevolgen met zich meebrengen. Dit heet aspiratie.

Ook als u een ruggenprik krijgt moet u nuchter verschijnen voor de operatie. Tijdens de operatie kan men toch besluiten om u uiteindelijk een volledige narcose te geven.

Tijdens de periode dat u nuchter moet blijven kunt u beter niet roken want dit vergroot de kans op misselijkheid na de operatie.

Hulpmiddelen in huis voor na de operatie

U mag de eerste 6 weken na de operatie niet diep bukken. Onderstaande hulpmiddelen zijn handig voor de eerste periode na de operatie. Deze hulpmiddelen zijn te verkrijgen bij uw thuiszorgwinkel www.thuiszorgwinkel.nl.

- Elastische veters (veranderen een schoen in een instapper)
- Lange schoenlepel
- Verhoogd bed door middel van bedklossen of een extra matras
- Hoge stoel met leuning
- Anti-slipmat in de douche
- Plastic tuinstoel in de douche
- Toiletverhoger
- Rollator



De operatie en opname

Wat neem ik mee op de dag van de operatie en waar moet ik aan denken?

- U meldt zich nuchter (zie voorschriften bij voorbereiding voor de operatie) op de afgesproken tijd op de afdeling Orthopedie 3e verdieping, routenummer 3.12 in het Vlietland Ziekenhuis.
- Op de dag van de operatie draagt u gemakkelijk zittende kleding en schoeisel.
- U neemt gemakkelijke zittende kleding, nachtkleding en schoeisel (geen slippers) mee voor 3 dagen.
- U laat uw kostbare sieraden en geld thuis.
- U neemt uw identiteitsbewijs mee.
- U neemt uw dagelijkse medicijnen mee.
- U neemt uw krukken mee voor na de operatie. (Zie ook de checklist op bladzijde 16)

Behandeling van een resurfacing heupprothese

De operatie voor een resurfacing heupprothese verloopt als volgt:

- De operatie van een resurfacing heupprothese verloopt onder algehele anesthesie, ofwel narcose, en duurt 60 tot 80 minuten.
- Het heupgewricht wordt geopend via een wond (ongeveer 10-15 cm lang) aan de zijkant van de heup.
- De heupkop wordt verwijderd, nadat deze uit de kom is gehaald.
- De nieuwe heupkop wordt op maat gemaakt, zodat deze soepel kan bewegen.
- Alvorens de heup gehecht wordt, test de orthooped nogmaals de heupkop op juiste plaatsing en beweging.
- Het wondgebied wordt van binnenuit met plaatselijke verdoving behandeld om de eerste pijn na de operatie te beperken.
- De wond wordt na de resurfacing heupprothese gedicht met oplosbare hechtingen.
- Vaak wordt een drain aangebracht om overtollig bloed en wondvocht af te voeren.
- De wond wordt met een verband ingepakt.
- De eerste dagen na de operatie bent u nog opgenomen in het ziekenhuis.
- U bent niet ziek, de volgende dag begint u met opstaan en lopen
- U krijgt van de doktersassistente een recept voor douchebeschermpleisters om de wond te beschermen. Deze moet u gebruiken totdat de hechtingen zijn verwijderd.
- U krijgt een vervolgspraak, 2 weken na de operatie waarbij de hechtingen worden verwijderd in polikliniek Orthopedium te Delft.
- U krijgt een vervolgspraak, 6 – 8 weken voor controle na de operatie bij de orthooped.

Wij maken gebruik van de modernste technieken waardoor er zo min mogelijk weefselschade is en het herstel spoedig verloopt na een resurfacing heupprothese.

Pijnstillers

U krijgt een recept voor pijnstillers mee voor de eerste periode na de operatie. In het Vlietland Ziekenhuis bevindt zich een apotheek die 24 uur per dag open is, u kunt daar uw medicijnen met het verkregen recept ophalen.

Stel uw eigen apotheek op de hoogte van deze medicatie.

Medicatie die u meestal krijgt na de operatie:

Tramadol	50 mg	pijnstillers
Panadol	1000 mg	pijnstillers
Diclofenac	50 mg	pijnstillers
Omeprazol	20 mg	maagbeschermer
Ferrofumeraat		staalpillen

De pijnstillers kunt u afbouwen op eigen initiatief. Eerst stoppen met de tramadol, dan de diclofenac afbouwen en als laatste stoppen met de panadol.

De omeprazol krijgt u als maagbeschermer bij de diclofenac. Als u deze dus gestopt bent hoeft u ook geen omeprazol meer te slikken. De staalpillen krijgt u zo nodig tijdelijk om het verloren gegane bloed te helpen aanvullen.

Trombose preventie

Een trombosebeen of longembolie is een ernstige complicatie. Om de kans hierop zo klein mogelijk te maken, gebruikt u gedurende 5 weken (totdat het op is) na de operatie bloedverdunners, in de vorm van prikjes.

Bij ontslag in het ziekenhuis krijgt u instructies voor het toedienen van deze prikjes, zie hiervoor de instructiekaart Fraxiparine.

Als u al bloedverdunners gebruikt, moet u dit doorgeven aan uw orthopeed. Als u voor de operatie al bloedverdunners via de trombo-sedienst gebruikte, kunt u verder worden behandeld bij de trombo-sedienst in plaats van de prikjes.

Vlietland Ziekenhuis

De operatie wordt uitgevoerd in het Vlietland Ziekenhuis:

Vlietland Ziekenhuis
Vlietlandplein 2
3118 JH Schiedam

Bezoekuur in het Vlietland Ziekenhuis

Het bezoekuur in het Vlietland Ziekenhuis op de afdeling Orthopedie is van 15.30 tot 19.30 uur.

Van 15.30 tot 16.00 uur is het mogelijk om verpleegkundigen van de dagdienst te spreken.

In het weekend en op erkende feestdagen is er een extra bezoektijd van 13.30 tot 14.15 uur.

Herstel en terug naar huis

Herstel na de operatie

De herstelperiode na een resurfacing heupprothese beslaat drie tot zes maanden en verloopt in grote lijnen als volgt:

- De eerste dagen na de operatie bent u nog opgenomen in het ziekenhuis.
- U krijgt pijnstillers en de fysiotherapeut oefent met u en geeft u instructies voor het oefenen thuis. Oefenen is belangrijk om de functies van de spieren te herstellen.
- Na 1-2 dag(en) wordt het grote verband rondom de heup verwijderd en wordt de wond beoordeeld.
- U bent niet ziek, overdag draagt u gemakkelijk zittende kleding en schoeisel.
- Na enkele dagen is de pijn gewoonlijk goed draaglijk met tabletten die u thuis ook kunt gebruiken. Meestal kunt u dan ook de heup negentig graden buigen en goed strekken en bent u voldoende zelfstandig voor ontslag na de resurfacing heupprothese.
- U gebruikt gedurende 5 weken na de ingreep van de resurfacing heupprothese bloedverduunners ter voorkoming van een trombosebeen en longembolie.
- De eerste periode (2 weken na de operatie tot de 1ste nacontrole) loopt u met twee krukken. Op de afspraak van de nacontrole (2 weken na de operatie) wordt met u besproken of het gebruik van de krukken afgebouwd kan worden en wanneer. Meestal loopt u na 2 weken in huis met één kruk, die u gebruikt aan de NIET geopereerde kant.
- De hechtingen worden na ongeveer 14 dagen verwijderd in kliniek Orthopedium te Delft.
- Met een nieuwe heup mag u de eerste 6 weken niet meer dan 90 graden buigen en niet meer dan een beetje draaien met de heup.
- U moet draaibewegingen van uw geopereerde heup zoveel mogelijk vermijden.
- Bij uw thuiszorgwinkel zijn diverse hulpmiddelen verkrijgbaar om beweging zo veel mogelijk te vermijden.
- Gedurende het hersteltraject gaat u beweging verder opbouwen.
- Pas na enkele maanden is de heup weer helemaal tot rust gekomen. De termijn waarop werk kan worden hervat, hangt af van het soort werk dat u doet.
- U mag de eerste weken na de operatie van resurfacing heupprothese niet zelf autorijden of fietsen. Na 6 weken mag u voorzichtig beginnen met fietsen en autorijden.
- U krijgt van de doktersassistente een recept voor douchebeschermpleisters om de wond te beschermen. Deze moet u gebruiken totdat de hechtingen zijn verwijderd.
- U krijgt een vervolgspraak, 2 weken na de operatie waarbij de hechtingen worden verwijderd in polikliniek Orthopedium te Delft.

Let op: Bij personen met een kunstheup kan een infectie elders in het lichaam een risico betekenen voor de prothese. Neem bij een actieve infectie in uw lichaam altijd contact op met uw huisarts en vermeld dat u een prothese heeft.

Complicaties

Bij iedere ingreep kunnen complicaties ontstaan. Over complicaties die te maken kunnen hebben met de anesthesie, leest u meer in de folder Anesthesie en verdoving. Overleg bij onderstaande complicaties met uw specialist voor eventuele behandeling:

- Nabloeding in de heup.
- De wond blijft soms lang gevoelig.
- Er kan een trombosebeen* of longembolie ontstaan.
- Instabiliteit van de heup.
- De heupprothese “klikt” met bewegen.
- Er is een waggelgang ontstaan of gebleven.
- De heupprothese “laat los”.
- Een breuk van de hals van de heup.
- Infectie van de heupprothese.
- Schade door de operatie aan structuren rond de heup, zoals zenuwen of bloedvaten; dit is zeer zeldzaam.

Soms is het resultaat van de resurfacing heupprothese niet wat u ervan had gehoopt. Er kan een pijnlijke sensatie in de heup blijven ondanks de prothese.

Wanneer neem ik contact op met Orthopedium?

- Als u veel meer pijn krijgt
- Als u een ontsteking krijgt rondom de wond
- Bij hoge koorts veroorzaakt door een ontsteking rondom de wond
- Als de huid rondom de wond rood wordt en veel pijn geeft
- Als de pijnstillers niet of nauwelijks werken

* Trombose is een bloedstolsel dat het bloedvat afsluit. Symptomen van een trombosebeen zijn: de kuit is hard, pijnlijk, rood en glanst. Het optrekken van de tenen naar de neus is zeer pijnlijk. Neem bij twijfel hierover onmiddellijk contact op met uw behandeld specialist of huisarts.

Veelgestelde vragen

Hoe lang moet ik loophulpmiddelen (krukken) gebruiken?

Tot ongeveer 6 weken na de operatie moet u deze middelen gebruiken. Uw chirurg zal bij de controle instructies geven. De eerste 2 weken gebruikt u 2 krukken met lopen, hierna loopt u met één kruk die u gebruikt aan de niet geopereerde kant. Dit bouwt u verder af.

Hoe kan ik de wond het beste verzorgen?

U moet erop letten dat het wondgebied schoon en droog blijft. De huid rond de wond kan enige tijd rood en/of geïrriteerd zien, dit neemt af nadat de hechtingen verwijderd zijn.

Hoe stap ik veilig in en uit de auto?

U legt een stevig kussen op de zitting van de autostoel (eventueel legt u daarop nog een plastic zak zodat u makkelijker kunt draaien). U zet de autostoel in de achterste stand en de rugleuning een stukje naar achteren.

Parkeer de auto op de weg en niet tegen de stoepwand. Uitstappen: laat uw knieën eerst naar buiten wijzen voordat u uit de auto stapt. Instappen: zit een kwartslag gedraaid op de stoel met de benen nog naar buiten. Zorg ervoor dat u uw knieën goed naar buiten wijzen voordat u instapt.

Wanneer mag ik na de operatie weer op mijn geopereerde zij liggen?

U moet de eerste 6 weken na de ingreep op uw rug slapen, met een kussen tussen uw knieën. Na 6 weken mag u op uw geopereerde zijde liggen echter ook met een kussen tussen uw knieën.

Wanneer start ik met fysiotherapie?

U start met fysiotherapie ongeveer 2 weken na de operatie. In ieder geval nadat de eerste controle heeft plaatsgevonden. U krijgt een vervolgspraak mee voor na de operatie. Deze vindt plaats 2 weken nadat u geopereerd bent waarbij de hechtingen worden verwijderd.

Wanneer vervang ik de pleister en mag ik weer onder de douche?

U vervangt de pleister als deze vies is, of 2 dagen na ontslag, dan kunt u direct de pleister vervangen door de douchebeschermpleister. De douchebeschermpleister vervangt u als deze vies is, of na 3 – 4 dagen. Met de douchebeschermpleister kunt u gewoon douchen, zonder dat de wond nat wordt. Als er hechtpleisters over de wond geplakt zitten, kunt u deze na 10 dagen voorzichtig verwijderen. Pas als de hechtingen op de polikliniek Orthopedium in Delft verwijderd zijn kunt u, de volgende dag, als de wond droog is zonder bescherming douchen.

Wordt de operatie van een resurfacing heupprothese vaak uitgevoerd?

In Nederland worden per jaar ongeveer 23.000 heupprothesen geplaatst, een deel daarvan zijn resurfacing heupprothesen. Bij Orthopedium zijn onze orthopeden gespecialiseerd in het uitvoeren van deze verrichting, u bent bij ons in goede handen voor het krijgen van een resurfacing heupprothese.

Hoe oud moet ik zijn om een heupprothese te krijgen?

Uw mate van invaliditeit bepaalt of u aan een prothese toe bent, in uitzonderlijke gevallen worden prothesen bij 20- en 30 jarigen geplaatst.

Piep ik op een vliegveld als ik door het poortje ga?

Met name bij slanke patiënten of bij meerdere prothesen kan dit gebeuren.

Wanneer kan en mag ik weer autorijden?

U kunt (afhankelijk van het verloop van uw herstel na de ingreep) 6 tot 12 weken na de operatie zelf autorijden. Overleg hierover met uw orthopeed en bekijk de polisvoorwaarden van uw verzekering. Het is niet raadzaam deel te nemen aan het verkeer indien u pijnstillers gebruikt en/of met krukken loopt.

Wat zijn de gevolgen van een infectie van de heupprothese?

Als de infectie binnen 6 weken na de operatie optreedt en direct wordt behandeld met uitgebreid spoelen van de heup en het geven van antibiotica kan de prothese worden behouden. Indien een langere termijn verstrijkt, moet de prothese meestal worden verwijderd om later na volledige genezing van de infectie weer een nieuwe heupprothese te implanteren. Een geïnfecteerde prothese vereist vaak meerder operaties om de botvlakken vrij van bacteriën te krijgen. Als uiteindelijk opnieuw een heupprothese geplaatst wordt, zal gedurende ongeveer een half jaar een combinatie van antibiotica gegeven worden

Moet ik antibiotica gebruiken bij een behandeling van de tandarts?

In de landelijke richtlijn van de specialistenvereniging van de Orthopedie wordt geadviseerd om alleen bij een tandheelkundige ingreep in een ontstoken gebied 2 tabletten antibiotica te geven in de vorm van amoxicilline/clavulaanzuur.

Wanneer mag ik na de operatie weer gaan fietsen?

Het is raadzaam eerst te oefenen op een hometrainer. Allereerst moet u voldoende controle over uw been hebben. Als u voor de operatie met regelmaat fietste dan mag u 6 tot 12 weken na de ingreep weer voorzichtig gaan fietsen. Gebruik een damesfiets vanwege de lage instap.

Hoe vaak moet ik mijn oefeningen doen na de operatie?

U kunt volstaan met drie keer per dag oefenen gedurende 10 minuten. Stelregel hierbij is niet tot het uiterste gaan.

Is zo'n prothese zwaar?

Een heupprothese weegt ca. 400 gram en u merkt daar niets van.

U kunt zich thuis voorbereiden op de operatie door de u geleverde informatie goed door te nemen. Voor eventuele vragen kunt u telefonisch of via email contact opnemen met Kliniek Orthopedium.

Op de polikliniek bespreekt uw behandelend orthopeed het verwachte resultaat van de ingreep resurfacing heupprothese met u.

Checklist benodigdheden voor opname ziekenhuis

- Uw medicijnen in originele verpakking
- Uw identiteitsbewijs
- Verzekeringpapieren
- Uw patiëntensticker van Vlietland Ziekenhuis
- Gemakkelijk zittende kleding voor 3 dagen
- Krukken
- Nachtkleding
- Ondergoed
- Toiletartikelen
- Schoeisel (geen slippers)
- Laat kostbare sieraden bij voorkeur thuis

Belangrijke telefoonnummers

Kliniek Orthopedium

088-0088444

Telefoonnummer in geval van nood buiten kantooruren

06-13443666 of 010-8939393

Emailadres

info@orthopedium.nl

Openingstijden

werkdagen van 08.00 – 17.00 uur

Contactgegevens

Olof Palmestraat 20
2616 LS Delft